

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科	佐藤 正通	国立病院機構 高崎総合医療 センター	内科系診療部長	30	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、臨床研修プログラム 責任者養成講習会受講済、日本病院総合診療医学会認定 医、日本内科学会認定医教育責任者、日本内科学会認定 医、総合内科専門医・指導医、日本血液学会専門医・指 導医	030113304	1、3、4
眼形成眼 窩外科	笠井 健一郎	国立病院機構 高崎総合医療 センター	眼形成眼窩外科 部長	22	○	日本眼科学会専門医、日本医師会認定産業医、眼科P D T認定医、視覚障害者用補装具適合判定医、日医生涯学 習教育認定医、がん治療認定医、臨床研修指導医養成講 習受講済	030113304	3, 4
内分泌代 謝内科	渋沢 信行	国立病院機構 高崎総合医療 センター	内分泌代謝内科 部長	29	○	日本内科学会認定医・指導医、総合内科専門医、日本内 分泌学会専門医、日本糖尿病学会専門医、日本甲状腺学 会専門医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	3, 4
小児科	五十嵐 恒雄	国立病院機構 高崎総合医療 センター	小児救急部長	39	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本小児科学会専門 医、日本感染症学会推薦 ICD	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

(No. 2)

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
小児科	佐藤 幸一郎	国立病院機構 高崎総合医療 センター	小児科医長	16	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本小児科学会専門 医、日本アレルギー学会専門医	030113304	4
内科（心 臓血管内 科）	廣井 知歳	国立病院機構 高崎総合医療 センター	副院長	30	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、 日本循環器学会専門医、日本心血管インターベーション 治療学会専門医	030113304	3, 4
内科（心 臓血管内 科）	福田 延昭	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内科部 長	23	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、 日本循環器学会専門医、日本超音波医学会超音波専門医	030113304	4
内科（心 臓血管内 科）	太田 昌樹	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内科部 長	19	○	臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科（心 臓血管内 科）	村田 智行	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内科医 長	13	○	臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	4
内科（心 臓血管内 科）	小林 紘生	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内科医 師	12	○	臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	4
内科（消 化器内 科）	長沼 篤	国立病院機構 高崎総合医療 センター	内科系診療部長	27	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、 総合内科専門医、日本肝臓学会専門医、日本消化器病学 会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本臨床腫瘍 学会がん薬物療法専門医がん治療認定医機構がん治療認 定医	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科（消化器内科）	星野 崇	国立病院機構 高崎総合医療 センター	消化器内科部長	19	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、 日本消化器病学会専門医、日本肝臓学会専門医、身体障 害者福祉法認定医	030113304	4
内科（消化器内科）	増田 智之	国立病院機構 高崎総合医療 センター	消化器内科医長	14	○	臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	4
選択（泌尿器科）	栗原 聡太	国立病院機構 高崎総合医療 センター	泌尿器科医長	15	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本泌尿器科学会専 門医	030113304	4
救急・麻酔（救急科）	小池 俊明	国立病院機構 高崎総合医療 センター	救急科部長	34	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本救急医学会専門 医、日本麻酔科学会指導医	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経 験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
救急・麻 酔（救急 科）	町田 浩志	国立病院機構 高崎総合医療 センター	救急科部長	23	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本救急医学会専門 医、日本社会医学系専門医協会専門医	030113304	4
内科（呼 吸 器 内 科）	中川 純一	国立病院機構 高崎総合医療 センター	内科系診療部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本呼吸器学会専門 医、日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医	030113304	3, 4
精神科	井田 逸朗	国立病院機構 高崎総合医療 センター	精神科部長	39	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、精神保健福祉法指定 医、精神保健判定医	030113304	3, 4
外科（乳 腺内分泌 外科）	鯉淵 幸生	国立病院機構 高崎総合医療 センター	副院長	38	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門 医・指導医、日本乳がん学会乳腺専門医、日本がん治療 認定医機構がん治療認定医、内分泌・甲状腺外科専門医、 マンモグラフィ読影認定医	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科（乳 腺内分泌 外科）	高他 大輔	国立病院機構 高崎総合医療 センター	乳腺内分泌外科 部長	27	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、外科専門医、乳腺専門医、内分泌外科専門医、がん治療認定医	030113304	4
内科	飯塚 堯	国立病院機構 高崎総合医療 センター	総合診療科医師	8	○	臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	4
外科（脳 神 経 外 科）	佐藤 晃之	国立病院機構 高崎総合医療 センター	脳神経外科部長	22	○	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経血管内治療学会専門医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	4
選択（疼 痛緩和内 科）	田中 俊行	国立病院機構 高崎総合医療 センター	疼痛緩和内科部 長	32	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会認定医・専門医・指導医、日本消化器外科学会専門医、日本静脈経腸栄養学会専門医・指導医、日本がん治療認定医、日本緩和医療学会専門医	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属；	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
外科	坂元 一郎	国立病院機構 高崎総合医療 センター	外科系診療部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、外科専門医、乳腺専門医、内分泌外科専門医、がん治療認定医	030113304	4
外科	平井 圭太郎	国立病院機構 高崎総合医療 センター	外科部長	21	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本外科学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、日本がん治療認定医機構がん治療認定医	030113304	4
救急科	村田 将人	国立病院機構 高崎総合医療 センター	救急科医長	13	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本救急医学会専門医、日本呼吸療法医学会専門医	030113304	4
外科	宮前 洋平	国立病院機構 高崎総合医療 センター	外科医長	19	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、消化器外科専門医	030113304	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
選択（泌 尿器科）	柴田 康博	国立病院機構 高崎総合医療 センター	外科系診療部長	32	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本泌尿器学会専門 医、日本生殖医学会専門医、日本透析医学会専門医、日 本内分泌学会内分泌代謝科専門医	030113304	3, 4
選択（泌 尿器科）	井上 雅晴	国立病院機構 高崎総合医療 センター	泌尿器科部長	28	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本泌尿器学会専門 医・指導医、がん治療認定医機構がん治療選定医	030113304	4
選択（整 形外科）	大澤 敏久	国立病院機構 高崎総合医療 センター	整形外科部長	34	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本整形外科学会專 門医、身体障害者福祉法専門医	030113304	3, 4
選択（整 形外科）	信太 晃祐	国立病院機構 高崎総合医療 センター	整形外科部長	23	○	日本整形外科学会専門医、臨床研修指導医、日本整形外 科学会脊椎髄病医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
産婦人科	伊藤 郁朗	国立病院機構 高崎総合医療 センター	統括診療部長	35	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本産婦人科腫瘍学 会婦人科腫瘍専門医、日本産科婦人科学会専門医、日本 がん治療認定医機構がん治療認定医	030113304	3, 4
産婦人科	青木 宏	国立病院機構 高崎総合医療 センター	産婦人科部長	31	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本産婦人科学会専 門医、がん治療学会認定医、婦人科腫瘍学会専門医	030113304	4
耳鼻咽喉 科	高橋 克昌	国立病院機構 高崎総合医療 センター	耳鼻咽喉科部長	29	○	日本耳鼻咽喉科学会専門医・専門研修指導医、日本耳鼻 咽喉科学会補聴器相談医、日本頭頸部外科学会暫定指導 医指導医、臨床研修指導医養成講習受講済	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科（呼 吸器内 科）	竹村 仁男	国立病院機構 高崎総合医療 センター	呼吸器内科医長	14	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会総合内 科専門医、日本呼吸器学会専門医、日本呼吸器学会指導 医、日本呼吸器内視鏡学会専門医、日本呼吸器内視鏡学 会指導医、日本がん治療認定医機構認定医、	030113304	4
選択（心 臓血管外 科）	小谷野 哲也	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管外科部 長	34	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、腹部ステントグラフ ト実施医、胸部ステントグラフト実施医	030113304	4
選択（心 臓血管外 科）	茂原 淳	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管外科部 長	30	○	外科専門医、外科指導医、心臓血管外科専門医・修練指 導者、臨床研修指導医講習受講済	030113304	2, 3, 4
選択（呼 吸器外 科）	伊部 崇史	国立病院機構 高崎総合医療 センター	呼吸器外科部長	26	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、外科専門医、呼吸器 外科専門医	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
選択（呼 吸器外 科）	高坂 貴行	国立病院機構 高崎総合医療 センター	呼吸器外科部長	23	○	日本外科学科認定医・専門医、日本呼吸器外科専門医、 日本消化器病学会専門医、がん治療認定医、臨床研修指 導医講習会受講済	030113304	4
選択（放 射線診断 科）	根岸 幾	国立病院機構 高崎総合医療 センター	画像診断科部長	34	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本医学放射線学会 放射線診断専門医、日本医学放射線学会研修指導医、PET 核医学認定医	030113304	3, 4
選択（放 射線診断 科）	佐藤 洋一	国立病院機構 高崎総合医療 センター	画像診断科部長	25	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本医学放射線学会 専門医、マンモグラフィー読影認定医、日本医学放射線 学会研修指導医、PET 核医学認定医	030113304	4
選択（放 射線治療 科）	永島 潤	国立病院機構 高崎総合医療 センター	放射線治療科部 長	18	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本医学放射線学会 専門医	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

31. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
選択) 病理診断科	宮永 朋美	国立病院機構 高崎総合医療 センター	病理診断科部長	16	○	日本病理学会専門医、日本臨床細胞学会専門医、死体解剖資格認定医、日本呼吸器内視鏡学会専門、	030113304	4
内科	内山 俊正	国立病院機構 高崎総合医療 センター	臨床検査科医師	42	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会認定医、総合内科専門医・指導医、日本血液学会専門医・指導医、日本臨床検査医学会臨床検査管理医、日本医師会認定産業医、日本感染症学会推薦 ICD	030113304	3, 4
救急・麻酔（麻酔科）	柳田 浩義	国立病院機構 高崎総合医療 センター	麻酔科部長	35	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本麻酔科学会指導医	030113304	3, 4
内科（神経内科）	平柳 公利	国立病院機構 高崎総合医療 センター	神経内科部長	18	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本神経学会専門医・指導医、日本内科学会総合内科専門医、日本認知症学会専門医・指導医	030113304	3, 4

※ 「担当分野」欄には、様式10別紙3の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科（消化器内科）	安岡 秀敏	国立病院機構 高崎総合医療 センター	消化器内科部長	19	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本アレルギー学会専門医	030113304	4
内科（心臓血管内科）	高橋 伸弥	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内科医師	10	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本循環器学会専門医	030113304	4
外科（形成外科）	中村 英玄	国立病院機構 高崎総合医療 センター	形成外科医長	10	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本形成外科学会専門医	030113304	3, 4
内科	植原 大介	国立病院機構 高崎総合医療 センター	総合診療科医長	11	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本消化器病学会専門医、日本肝臓学会専門医	030113304	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
選択（皮 膚科）	上原 顕仁	国立病院機構 高崎総合医療 センター	皮膚科部長	16	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本消化器病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本アレルギー学会専門医	030113304	3, 4
救急・麻 酔（麻醉 科）	日野原 宏	国立病院機構 高崎総合医療 センター	集中治療部部長	30	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本麻酔科学会専門医・指導医、日本集中治療医学会専門医	030113304	4
精神科	山崎 雄高	国立病院機構 高崎総合医療 センター	精神科部長	21	○	日本精神神経学会専門医、日本精神神経学会指導医、精神保健指定医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	4
選択（整 形外科）	大島 淳文	国立病院機構 高崎総合医療 センター	整形外科医師	12	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、本整形外科学会専門医、身体障害者福祉法専門医	030113304	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科（神 経内科）	柴田 真	国立病院機構 高崎総合医療 センター	神経内科医長	12	○	日本内科学会認定医、総合内科専門医、日本神経学会認定医、臨床研修指導医養成講習会受講済	030113304	4
内科（心 臓血管内 科）	石橋 洋平	国立病院機構 高崎総合医療 センター	心臓血管内科医 師	11	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、本循環器学会専門医、日本内科学会認定医、日本心血管インターベンション治療学会認定医、浅大腿動脈ステントグラフト実施医	030113304	4
外科	家田 敬輔	国立病院機構 高崎総合医療 センター	外科部長	23	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、本外科学会専門医、日本外科学会指導医、日本消化器外科学会専門医、日本消化器外科学会指導医、消化器がん外科治療認定医、日本消化器病学会専門医、日本消化器病学会指導医、日本消化器内視鏡学会専門医、日本消化管学会専門医、日本食道学会食道科認定医、日本がん治療認定医機構癌治療認定医、日本内視鏡外科学会技術認定、日本ロボット外科学会専門医国内 B	030113304	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

3 1. 臨床研修指導医（指導医）等の氏名等 病院施設番号：030113 臨床研修病院の名称：独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター

担当分野	氏名	所属	役職	臨床 経験 年数	指導医講 習会等の 受講経験 有：○ 無：×	資格等	プログラム 番号	備考 1 プログラム責任者 2 副プログラム責任者 3 研修実施責任者 4 臨床研修指導医 (指導医)
内科（消 化器内 科）	柿崎 暁	国立病院機構 高崎総合医療 センター	臨床研究部長	33	○	臨床研修指導医養成講習会受講済、日本内科学会総合内 科認定医、専門医、指導医、日本消化器病学会専門医、 指導医、日本肝臓学会肝臓専門医、指導医、日本消化器 病内視鏡学会消化器病内視鏡専門医、指導医、日本消化 管学会胃腸科認定医、専門医、指導医、日本成人病学会 認定管理指導医、日本臨床薬理学会臨床薬理専門医、指 導医、難病指定医、身体障害者福祉法指定医、日本医師 会認定産業医	030113304	4
内科（消 化器内 科）	鈴木 悠平	国立病院機構 高崎総合医療 センター	消化器内科医師	12	○	日本内科学会認定医、日本肝臓学会専門医、日本消化器 病学会専門医、日本消化器内視鏡学会専門医、身体障害 者福祉法指定医、日本内科学会総合内科専門医	030113304	4

※ 「担当分野」欄には、様式 10 別紙 3 の臨床研修を行う分野及び病理（CPC）を記入すること。

※ 「所属」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が所属する病院又は施設の名称を記入すること。

※ 「資格等」欄には、受講した指導医講習会名称や、取得した専門医資格等について記入すること。

※ 「プログラム番号」欄には、臨床研修指導医（指導医）等が担当するすべてのプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

※ プログラム責任者、副プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にそれぞれに応じた番号を記入し、併せてプログラム番号を記入すること（プログラム番号を取得していない場合には研修プログラムの名称を記入すること。）。

* 研修実施責任者・・・協力型臨床研修病院又は臨床研修協力施設において、当該施設における臨床研修の実施を管理する者

* 臨床研修指導医（指導医）・・・研修医に対する指導を行う医師であり、7年（84月）以上の臨床経験及び指導医養成講習会等の受講経験を有する者

※ 地域医療重点プログラムにおいては、地域医療の指導医を必ず記載すること

※ 欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。